

## SEPA-Lastschrift Mandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen das RUPERTUSBLATT, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom RUPERTUSBLATT auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

**Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum,** die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Vorname:** \_\_\_\_\_ **Nachname:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_ **PLZ, Ort:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_ **BIC:** \_\_\_\_\_

**Ort, Datum, Unterschrift:** \_\_\_\_\_

RUPERTUSBLATT, Kapitelplatz 6, 5020 Salzburg

Creditor-ID: AT16ZZZ0000000139